

Vol. 60 • Supplement 01 – April 2016

# ARCHIVES OF ENDOCRINOLOGY AND METABOLISM SUPPLEMENT

OFFICIAL JOURNAL OF THE BRAZILIAN SOCIETY OF ENDOCRINOLOGY AND METABOLISM



## XVII Encontro Brasileiro de Tireoide

21 a 23 de abril 2016

Wish Serrano Resort e SPA  
Gramado - RS



Sociedade Brasileira de  
Endocrinologia e Metabologia

### PO.039 IMPLEMENTAÇÃO DA TÉCNICA DO BLOCO CELULAR EM AMOSTRAS OBTIDAS PELA PAAF: IMPLICAÇÕES NO MANEJO DE NÓDULOS DE TIREOIDE

Ana Patrícia de Cristo<sup>1</sup>, Heloísa Folgieri Goldstein<sup>1</sup>, Carlo Sasso Faccin<sup>1</sup>, Ana Luiza Maia<sup>1</sup>, Marcia Silveira Graudenz<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Universidade Federal do Rio Grande do Sul (UFRGS), Hospital de Clínicas de Porto Alegre (HCPA)

**Introdução/Objetivos:** A punção aspirativa por agulha fina (PAAF) guiada por ultrassonografia é uma importante ferramenta na avaliação de nódulos tireoidianos. No entanto, o número de amostras insatisfatórias e a consequente necessidade de repetir o procedimento ainda constituem desvantagens do método. Neste estudo, avaliamos se a implementação da técnica do bloco celular na rotina ambulatorial aumenta a acurácia diagnóstica da PAAF. **Métodos:** Trezentos e vinte e oito pacientes atendidos na Unidade de Tireoide do Hospital de Clínicas de Porto Alegre foram avaliados com PAAF, citologia e bloco celular. Seis lâminas foram preparadas para cada paciente e coradas com os métodos de Papanicolaou e Giemsa. O aspirado residual da agulha e seringa foi fixado em formalina 10% e, posteriormente, processado e embebido em parafina. Os cortes histológicos foram examinados como um teste diagnóstico complementar à PAAF. **Resultados:** A população de estudo compreendeu 89% de mulheres, e a média de idade foi de  $57,4 \pm 13,7$  anos. A média do tamanho nodular foi de  $2,3 \pm 1,2$  cm. Os resultados obtidos pela análise citológica foram os seguintes: Bethesda I, 17,1% (n = 56); Bethesda II, 61,6% (n = 202); Bethesda III, 9,5% (n = 31); Bethesda IV, 5,8% (n = 19); Bethesda V, 2,4% (n = 8); e Bethesda VI, 3,6% (n = 12). Blocos celulares foram obtidos em 100% dos casos e considerados diagnósticos em 89,6%. Os resultados da análise conjunta da citologia com o bloco celular (citobloco celular) foram: insatisfatório, 4,3% (n = 14); benigno, 72,6% (n = 238); indeterminado, 11,3% (n = 37); lesão folicular, 5,8% (n = 19); suspeito para malignidade, 2,4% (n = 8); e maligno, 3,6% (n = 12). A sensibilidade e a especificidade para citobloco celular foi de 100% e 90%, respectivamente, e a acurácia foi de 94%. A utilização do bloco celular reduziu significativamente a taxa de casos insatisfatórios (p < 0,001). **Conclusões:** A interpretação de citobloco celular melhorou a eficácia da PAAF. Bloco celular é uma técnica de baixo custo, simples, rápida e pode ser utilizada como um teste adjuvante na avaliação de nódulos da tireoide.

### PO.040 ACURÁCIA DO SISTEMA TI-RADS NA AVALIAÇÃO DA DOENÇA NODULAR DA TIREOIDE

Bruno M. Macedo<sup>1</sup>, Raisa B. Valentini<sup>1</sup>, Tatiana Schreiber<sup>1</sup>, Kamille Guidolin<sup>1</sup>, Rogério F. Izquierdo<sup>1</sup>, Lenara Golbert<sup>1</sup>, Erika Laurini de Souza Meyer<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Unidade de Tireoide, Serviço de Endocrinologia da Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Porto Alegre (ISCMPA), Faculdade de Medicina, Universidade Federal de Ciências da Saúde de Porto Alegre (UFCSPA)

**Introdução:** Nódulos de tireoide são frequentes, diagnosticados em até 68% dos pacientes por meio da ultrassonografia (US) da tireoide; sendo a maioria benigna. A US da tireoide auxilia na caracterização e seleção dos nódulos tireoidianos que devem ser punccionados. Mais recentemente, estudos têm estabelecido o papel do TI-RADS (*Thyroid Imaging Reporting and Data System*) na avaliação dos nódulos tireoidianos. **Objetivos:** Verificar a acurácia do TI-RADS na avaliação da doença nodular da tireoide e avaliar as características ultrassonográficas associadas à malignidade. **Materiais e métodos:** Estudo transversal, prospectivo, que incluiu pacientes com doença nodular da tireoide atendidos no Ambulatório de Endocrinologia da ISCMPA, entre julho de 2014 e agosto de 2015. Realizadas avaliação clínica, laboratorial e punção por agulha fina (PAAF) guiada por US dos nódulos maiores do que 1 cm ou menores do que 1 cm com características suspeitas. Foi utilizado o sistema Bethesda para a citologia. Todos os nódulos foram classificados por um mesmo ecografista na versão simplificada do TI-RADS, conforme previamente publicada (Russ *et al.*, 2013); TI-RADS (1): glândula normal; (2): nódulo benigno; (3): provavelmente benigno; (4): suspeito e (5): nódulo maligno com mais de dois critérios de suspeição. A tireoidectomia foi indicada baseada no resultado citológico e/ou nos nódulos benignos acima 3-4 cm associados a sintomas compressivos. **Resultados:** Foram avaliados 195 nódulos em 178 pacientes, 94,9% do sexo feminino, com idade de 59 anos (49-66), 74% em eutireoidismo, sendo a mediana do TSH sérico de 1,19 mU/mL (P25-75 0,71-1,97) e a do T4L de 1,1 ng/dL (P25-75 1,0-1,3). O tamanho dos nódulos foi de 2,4 cm (P25-75 1,5-3,7 cm). Doença multinodular e autoimune ocorreu em 75% e 27% da amostra, respectivamente. Os nódulos foram classificados conforme o TI-RADS nas categorias 2 em 10%, 3 em 43%, 4 em 44% e 5 em 2% da amostra. Quando o TI-RADS (2 e 3 *vs.* 4 e 5) foi comparado à citologia (Bethesda 2 *vs.* Bethesda 6) (n = 138), a sensibilidade do escore foi de 100%, a especificidade, de 61,6%, VPN, de 100% e acurácia de 63%. Quando o TI-RADS (2 e 3 *vs.* 4 e 5) foi comparado à histologia (benigna *vs.* maligna) (n = 32), a sensibilidade foi de 87,5%, especificidade de 54,2%, o VPN, de 71,4% e a acurácia, de 60%. Os dados ecográficos isolados mais associados à malignidade foram: conteúdo sólido, hipocogenicidade e microcalcificações (p < 0,001). **Conclusão:** Nosso estudo demonstrou alta sensibilidade e valor preditivo negativo do TI-RADS para a doença nodular maligna da tireoide, sugerindo ser uma ferramenta diagnóstica auxiliar na indicação de punção dos nódulos tireoidianos.